**様式２(企業従業員用)**

企業従業員用

**「福井ものづくり改善インストラクタースクール」受講申込書**

**平成　　年　　月　　日**

福井ものづくり改善インストラクタースクールへの受講を申し込みます。

現場実習において、実習先企業と、機密保持契約を結びます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者 | 印 |
| 所在地 | 〒 |
| 会社概要 | 従業員数：　　　　　　　　　　　名　　　　資本金： |
| 製造品目： |

【受講者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |
| 氏名 | **印** | | | | |
| 性別 | **男性**　・　**女性** | 生年月日 | | **昭和・平成　　年　　月　　日　(　　　歳)** | |
| 所属・役職 |  | | | | |
| 職場ＴＥＬ |  | | 携帯電話(本人) | |  |
| 自宅住所 | **〒** | | | | |
| Ｅ－mail |  | | | | |
| 実施している現場改善等の具体的な  取り組み | 生産管理、製造技術、生産技術、品質管理等、担当している経験年数：　　　　　　年 | | | | |
| 【現在の取り組み内容】 | | | | |

【申込担当者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | | |
| 1. 自社における技術・技能の習得に関する課題 | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| 1. 自社における本事業の活用方法   (本事業の成果を自社内でどう生かすかについてご記入ください) |
|  |

＊記入欄に収まらない場合は、ページ数を増やしていただいても構いません。

＊受講決定した場合、(公財)ふくい産業支援センターは「福井ものづくり改善インストラクタースクール」の

　運営に必要な範囲内で、収集した個人情報を利用します。(受講生の名簿配布等)

添付書類：会社案内、職務経歴書(記載内容は原則自由ですが、参考様式を添付します)

|  |
| --- |
| 当スクールでは「現場実習」として、受講生が製造現場に出向いて実践的な課題解決の実習を行います。  なおスクールでは現場実習先を募集しています。実習先としてご協力いただけるかを下記にご記入願います。  【企業記入】　□　協力できる　　　　　　□　協力できない  詳細については、事務局が事前に貴社を訪問しご説明させていただきます。 |